

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr LXXIX/718/2024

Rady Miejskiej w Wyrzysku

z dnia 14 marca 2024 r.

Wyrzysk, dnia

.....
Imię i Nazwisko /Nazwa

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Burmistrz Wyrzyska

ul. Bydgoska 29

89-300 Wyrzysk

OŚWIADCZENIE

Jako właściciel/współwłaściciel działki o numerze ewidencyjnym nr
zlokalizowanej w Gminie Wyrzysk przy ul.
w miejscowości

Wyrażam zgodę Panu/Pani na dokonanie prac
związanych z usuwaniem, transportem, unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest.
Jednocześnie wyrażam zgodę na wypłacenie Panu/Pani
przyznanej dotacji celowej z budżetu Gminy Wyrzysk na dofinansowanie kosztów inwestycji
związanej z usuwaniem, transportem, unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest.

.....
czytelny podpis